

市町名 さくら市

【問い合わせ】

市町担当課名 健康増進課
郵便番号 329-1312
住 所 さくら市櫻野1319-3
T E L 028-682-2589
F A X 028-682-5156

種 別	年齢区分		委託料 (消費税含む)	備考
ジフテリア、百日せき、急性灰白髄炎、破傷風 (DPT-IPV)	生後3ヶ月～90ヶ月		10,800 円	
ジフテリア、破傷風 (DT)	11歳以上13歳未満		5,400 円	勸奨対象は、小学6年生相当の者
麻しん、風しん (MR)	1期	1歳～2歳の間にある者	11,880 円	
	2期	H23年4月2日～ H24年4月1日生まれ	10,800 円	
麻しん	1期	1歳～2歳の間にある者	6,480 円	
	2期	H23年4月2日～ H24年4月1日生まれ		
風しん	1期	1歳～2歳の間にある者	6,480 円	
	2期	H23年4月2日～ H24年4月1日生まれ		
日本脳炎	通常	生後6ヶ月～90ヶ月	7,560 円	【特例対象について】 ①平成9年4月2日～平成19年4月1日生まれの者は、20歳になるまでの間、定期接種の対象となります。 ②平成19年4月2日～平成21年10月1日生まれで1期（3回）の接種が終了していない者は、9歳以上13歳未満の間、1期の未接種分を定期として接種することができます。
	2期	9歳以上13歳未満の者		
	特例	9歳以上20歳未満の者		
結核 (BCG)	1歳に至るまでの間にある者		6,480 円	
急性灰白髄炎 (不活化ポリオ)	生後3ヶ月～90ヶ月		9,720 円	
子宮頸がん	平成13年4月2日～ 平成18年4月1日生まれ		16,460 円	
H i b (インフルエンザ菌b型)	生後2ヶ月～5歳未満		7,710 円	
小児用肺炎球菌	生後2ヶ月～5歳未満		10,290 円	
水痘	生後1歳～3歳未満		9,720 円	
B型肝炎	1歳に至るまでの間にある者		7,560 円	
予診のみ			0 円	

特記事項 対象者については、定期の予防接種法で定められている対象者です。BCG・二種混合は個別接種。